



Die Gesundheitskasse
für Sachsen und Thüringen.



Bestätigung über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2020

Ihre Antwort senden Sie bitte bis **spätestens 31. Januar 2021** an die:

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.
Bereich Gesundheitsförderung
Sabine Wolff
Schillerstraße 27
99510 Apolda

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift):

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Fragen (Name):

Telefon:

Bewilligungsbescheid vom:

Registriernummer:

Betrag:

1. Nachweis/Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden in Höhe von _____ wirtschaftlich, sparsam und zweckmäßig verwendet.

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben gemäß § 20h SGB V verwendet. Uns ist bekannt, dass finanzielle Zuwendungen bei Zweckentfremdung oder wenn die Gesamtausgaben unter der bewilligten Fördersumme liegen, zurückgefordert werden.

Die Originalrechnungen werden von uns als Fördermittelempfänger 6 Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt.

2. Jahres- oder Tätigkeitsbericht: als Anlage beigelegt

3. Nachweis über den Hinweis zur Förderung durch die GKV-Gemeinschaftsförderung (z.B. Home-page, Flyer):

wurde als Anlage beigelegt

ist zu finden unter: _____

Ort, Datum

1. rechtsverbindliche Unterschrift

Ort, Datum

2. rechtsverbindliche Unterschrift